



Ochtendung 1920 e.V.

Einverständniserklärung/ Anmeldeformular



Hiermit melden wir unsere Tochter/ unseren Sohn

Name | Vorname

Alter | Geburtsdatum

Straße | Hausnummer

PLZ | Ort

Telefon

E-Mail

zur Adventswanderung der DjK Ochtendung am 16.12.2017 an.

Während der Aktion sind wir notfalls auf diesem Weg zu erreichen oder bitten darum, folgende Person(en) zu informieren:

Name | Vorname | Telefon (Mobiltelefon)

Unser Sohn/ unsere Tochter hat folgende Krankheiten bzw. Allergien:

Unser Sohn/unsere Tochter muss folgende Ernährungsvorgaben beachten:

Unser Sohn/unsere Tochter darf nach Schluss vom Gemeindezentrum, Hospitalgasse, 56299 Ochtendung alleine nach Hause gehen
wird abgeholt .

Wir sind damit einverstanden nicht einverstanden, dass die DjK Ochtendung, die während der Veranstaltung aufgenommenen Foto- und Filmaufnahmen von unserem Sohn/ unserer Tochter zeitlich und räumlich unbegrenzt für die Öffentlichkeitsarbeit (Internet, Pressemitteilung und Abdruck in Flyern oder Broschüren) nutzen darf. Ein Recht auf Veröffentlichung besteht nicht. Ein Honorar wird nicht gezahlt. Eine kommerzielle Nutzung ist ausgeschlossen.

Ort | Datum

Unterschrift der Eltern bzw.
Personenberechtigten